

MODELO DE RECIBO III
Comodato ou cessão de uso de bens imóveis ou equipamentos

LOGO DA INSTITUIÇÃO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



**RECIBO EM FAVOR DO DOADOR
PRONON – PRONAS/PCD**

**ANO CALENDÁRIO
DA DOAÇÃO:**

**NÚMERO DE
ORDEM:**

Recebemos a importância, abaixo especificada, como participação no Programa Nacional de Apoio à Atenção Oncológica (PRONON) e do Programa Nacional de Apoio à Atenção da Saúde da Pessoa com Deficiência (PRONAS/PCD), conforme estabelecido no art. 6º da Lei nº 12.715 de 17 de setembro de 2012, e IN nº 1.311, de 31 de dezembro de 2012, da Receita Federal do Brasil.

DADOS DA PARTICIPAÇÃO

01. TIPO DA OPERAÇÃO: () Comodato de Equipamentos
() Cessão de Uso de Bens Imóveis

02. VALOR DA DOAÇÃO:

Comodato de Equipamentos R\$ _____

Por extenso: _____

Cessão de Uso de Bens Imóveis R\$ _____

Por extenso: _____

03. Documentação comprobatória – Comodato de Equipamentos (vide Anexo I)

04. Documentação comprobatória – Cessão de Uso de Bens Imóveis (vide Anexo II)

DADOS DO DOADOR

5. NOME:

6. CNPJ/CPF:

7. ENDEREÇO:

8. CIDADE:

9. UF:

10. CEP:

11. TELEFONE:

12. NOME DO DIRIGENTE MÁXIMO DA EMPRESA DOADORA (no caso de Pessoa Jurídica):

DADOS DO PROJETO

13. [] PRONON **14.** [] PRONAS/PCD

15. TÍTULO DO PROJETO:

16. NUP DO PROJETO:

17. PORTARIA DE AUTORIZAÇÃO DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS:

18. INSTITUIÇÃO PROPONENTE:

19. CNPJ:

20. ENDEREÇO:

21. TELEFONE:

22. CIDADE:

23. UF:

24. CEP:

DADOS DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

25. NOME:

26. CPF:

27. CARGO:

28. TELEFONE:

29. LOCAL/DATA:

30. ASSINATURA E CARIMBO

Anexo I**Comodato de equipamentos**

- **Contrato de Comodato de Equipamentos - especificar a garantia dos equipamentos, observando a vigência do projeto (cabe indenização?)**
- **Termo de Entrega do Equipamento em Comodato**
- **Nota Fiscal de Remessa e Nota Fiscal de Retorno (na última prestação de contas do projeto).**

Anexo II**Cessão de Uso de Bens Imóveis**

- **Contrato de Cessão de Uso de Bens Imóveis - especificar a garantia dos equipamentos, observando a vigência do projeto.**
- **Documentos que comprovam o atendimento às normas sanitárias.**